

**NYILATKOZAT**

a gyermekétkeztetés étkezési térítési díj fizetési módjának meghatározására

**Szülő/törvényes képviselő neve:**.....

**Lakóhelye/Tartózkodási helye:**.....

**Értesítési címe:**.....

**Telefonszáma:**.....

**Tanuló neve:**.....

**Osztály/csoport:**.....

**Oktatási intézmény (ahol tanul):**.....

**Oktatási intézmény (ahol az étkezést igénybe veszi):**.....

Kijelentem, hogy a 20..... ..hónaptól kezdődően, visszavonásig, az étkezési térítési díjat :

**1.) Átutalással**

Átutalás esetén kérjük megadni az

email címet (ahova a számla érkezik):.....

valamint a bankszámlaszámot (ahonnan az átutalás történik):

.....

**2.) Bankkártyával ( a Békéscsabai Gyermekélelmezési Intézmény Központi Igazgatási**

Irodájában 5600 Békéscsaba, Gyulai út 53-57.)

**3.) Készpénzzel**

***Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, azok változásairól a változást követő 15 napon belül írásban értesítem az intézmény vezetőjét.***

Békéscsaba, 20..... év ..... hó ..... nap

.....

az ellátást igénylő  
(szülő/ más törvényes képviselő) aláírása